



Ministerstwo Zdrowia  
Departament Zdrowia Publicznego

Warszawa, 20-08-2014 r.

MZ-ZP-P-073-26101-69/DJ/14

Pan  
Prof. Andrzej Rajewski  
Prezes  
Polskiego Towarzystwa  
Psychologicznego

*Szanowny Panie Prezesa,*

W odpowiedzi na pismo z dnia 5 sierpnia 2014 r. przy którym przekazano uwagi do projektu *Informacji o realizacji działań wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w 2013 roku*, Departament Zdrowia Publicznego uprzejmie prosi o przyjęcie poniższego stanowiska.

W zakresie uwagi w pkt 1, Departament informuje, iż ocena realizacji zadań będzie możliwa w końcowym etapie podejmowanych działań wyznaczonych przez Program. Odnośnie uwagi w pkt 2, należy zauważyć, iż na podstawie art. 4a ust. 6 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. 231, poz. 1375, z późn. zm.) utworzono Radę do spraw Zdrowia Psychicznego, zwaną dalej "Radą", jako działający przy ministrze właściwym do spraw zdrowia organ koordynacyjno-doradczy w sprawach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego. Do zadań Rady należy m.in. monitorowanie realizacji zadań określonych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Odnośnie kwestii Centrów Zdrowia Psychicznego, Departament zauważa, iż po przeprowadzonych konsultacjach zarówno z przedstawicielami Narodowego Funduszu Zdrowia jak i pracodawców podmiotów lecznictwa psychiatrycznego i leczenia uzależnień, dotyczących finansowania oraz wprowadzenia Centrów Zdrowia Psychicznego do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przyjęło stanowisko, iż aktualnie obowiązujący wykaz świadczeń gwarantowanych zapewnia realizację świadczeń

przypisanych Centrum Zdrowia Psychicznego. Obecnie ewentualne centra mogłyby powstawać na bazie istniejących już podmiotów leczniczych, a z analizy Ministerstwa Zdrowia wynika, iż prawdopodobnie byłyby **zogniskowane wokół szpitali** psychiatrycznych, które dysponują zarówno odpowiednią kadrami medyczną jak i mają możliwości koordynacji procesu diagnostyczno-terapeutycznego pacjentów. W obecnej rzeczywistości prawnej jak i finansowej nie jest możliwe narzucenie podmiotom leczniczym przekształcania się w centra jak i nie jest możliwe wybudowanie nowych jednostek, które spełniałyby wymagania Programu.

Odnosząc się do pozostałych uwag, Ministerstwo Zdrowia dokłada wszelkich starań, by Program mógł być realizowany w jak najszerszym obszarze, a podejmowane działania przynosiły spodziewane i zauważalne efekty w poprawie sytuacji opieki psychiatrycznej w kraju. Niemniej jednak skala podejmowanych działań w ramach ochrony zdrowia psychicznego mają wyraźnie odrębny i specyficzny charakter. Ponadto charakteryzują się one wielosektorowością, dlatego też ich realizacja jest niewątpliwie utrudniona ze względu na niedostateczne środki finansowe i kadrowe oraz mając na uwadze konieczność realizacji innych zobowiązań Ministra Zdrowia takich jak: finansowanie procedur wysokospecjalistycznych, realizacja Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, leczenie chorych na hemofilię oraz leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV, a także zapewnienie odpowiedniego poziomu finansowania świadczeń zdrowotnych udzielanych osobom nieubezpieczonym, m.in. które nie ukończyły 18. roku życia lub są w okresie ciąży, porodu i pójogu, inne niż osoby objęte powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym, a także inne niż ubezpieczeni, osoby posiadające obywatelstwo polskie i posiadające miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

*Justyna Mieszalska*  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departament Zdrowia Publicznego

*Justyna Mieszalska*